

Electronic Filing System (EFS) Data  
Electronic Patent Application Submission  
USPTO Use Only

EFS ID: 13552  
Application ID: 09683536  
Title of Invention: COPIER OR SCANNER PLATEN  
COVER WITH FLUORESCENT  
COATING  
First Named Inventor: Bing HSIEH  
Domestic/Foreign Application: Domestic Application  
Filing Date: null  
Effective Receipt Date: 2002-01-16  
Submission Type: Utility Patent Filing  
Filing Type: new-utility  
Confirmation Number: 0  
Attorney Docket Number: 110250  
Digital Certificate Holder: cn=Thomas J. Pardini, ou=Registered Attorneys, ou=Patent and  
Trademark Office, ou=Department of Commerce, o=U.S.  
Government, c=US  
Certificate Message Digest: w7/rbwKE1H1kYNgjCQecoA==  
Total Fees Authorized: \$780.0  
Payment Category: DA - Deposit Account  
Deposit Account Number: 240037  
Deposit Account Name: Thomas J. Pardini



# TRANSMITTAL FORM

Electronic Version 1.0.3

Stylesheet Version: 1.0

Submission Type: Utility Patent  
Filing

Attorney Docket  
Number:

110250



## COPIER OR SCANNER PLATEN COVER WITH FLUORESCENT COATING

First Named Inventor: Bing HSIEH

### SUBMITTED BY

Name: Mr. Thomas J. Pardini

Registration Number: 30411

Electronic Signature Mark: /Thomas  
J. Pardini/

Date Signed: 20020116

*I certify that the use of this system is for OFFICIAL correspondence between patent applicants or their representatives and the USPTO. Fraudulent or other use besides the filing of official correspondence by authorized parties is strictly prohibited, and subject to a fine and/or imprisonment under applicable law.*

*I, the undersigned, certify that I have viewed a display of document(s) being electronically submitted to the United States Patent and Trademark Office, using either the USPTO provided style sheet or software, and that this is the document(s) I intend for initiation or further prosecution of a patent application noted in the submission. This document(s) will become part of the official electronic record at the USPTO.*

### Attached Files:

declaration	Dec1.tif
declaration	Dec2.tif
declaration	Dec3.tif
fee-transmittal	x110250fee.xml

ob110250.xml  
x110250apds.xml  
x110250asgn.xml

Dec1.tif  
Dec2.tif  
Dec3.tif

1. 1990年12月31日		2. 1991年12月31日		3. 1992年12月31日		4. 1993年12月31日		5. 1994年12月31日		6. 1995年12月31日		7. 1996年12月31日		8. 1997年12月31日		9. 1998年12月31日		10. 1999年12月31日		11. 2000年12月31日		12. 2001年12月31日		13. 2002年12月31日		14. 2003年12月31日		15. 2004年12月31日		16. 2005年12月31日		17. 2006年12月31日		18. 2007年12月31日		19. 2008年12月31日		20. 2009年12月31日		21. 2010年12月31日		22. 2011年12月31日		23. 2012年12月31日		24. 2013年12月31日		25. 2014年12月31日		26. 2015年12月31日		27. 2016年12月31日		28. 2017年12月31日		29. 2018年12月31日		30. 2019年12月31日		31. 2020年12月31日		32. 2021年12月31日		33. 2022年12月31日		34. 2023年12月31日		35. 2024年12月31日		36. 2025年12月31日		37. 2026年12月31日		38. 2027年12月31日		39. 2028年12月31日		40. 2029年12月31日		41. 2030年12月31日		42. 2031年12月31日		43. 2032年12月31日		44. 2033年12月31日		45. 2034年12月31日		46. 2035年12月31日		47. 2036年12月31日		48. 2037年12月31日		49. 2038年12月31日		50. 2039年12月31日		51. 2040年12月31日		52. 2041年12月31日		53. 2042年12月31日		54. 2043年12月31日		55. 2044年12月31日		56. 2045年12月31日		57. 2046年12月31日		58. 2047年12月31日		59. 2048年12月31日		60. 2049年12月31日		61. 2050年12月31日		62. 2051年12月31日		63. 2052年12月31日		64. 2053年12月31日		65. 2054年12月31日		66. 2055年12月31日		67. 2056年12月31日		68. 2057年12月31日		69. 2058年12月31日		70. 2059年12月31日		71. 2060年12月31日		72. 2061年12月31日		73. 2062年12月31日		74. 2063年12月31日		75. 2064年12月31日		76. 2065年12月31日		77. 2066年12月31日		78. 2067年12月31日		79. 2068年12月31日		80. 2069年12月31日		81. 2070年12月31日		82. 2071年12月31日		83. 2072年12月31日		84. 2073年12月31日		85. 2074年12月31日		86. 2075年12月31日		87. 2076年12月31日		88. 2077年12月31日		89. 2078年12月31日		90. 2079年12月31日		91. 2080年12月31日		92. 2081年12月31日		93. 2082年12月31日		94. 2083年12月31日		95. 2084年12月31日		96. 2085年12月31日		97. 2086年12月31日		98. 2087年12月31日		99. 2088年12月31日		100. 2089年12月31日		101. 2090年12月31日		102. 2091年12月31日		103. 2092年12月31日		104. 2093年12月31日		105. 2094年12月31日		106. 2095年12月31日		107. 2096年12月31日		108. 2097年12月31日		109. 2098年12月31日		110. 2099年12月31日		111. 2100年12月31日		112. 2101年12月31日		113. 2102年12月31日		114. 2103年12月31日		115. 2104年12月31日		116. 2105年12月31日		117. 2106年12月31日		118. 2107年12月31日		119. 2108年12月31日		120. 2109年12月31日		121. 2110年12月31日		122. 2111年12月31日		123. 2112年12月31日		124. 2113年12月31日		125. 2114年12月31日		126. 2115年12月31日		127. 2116年12月31日		128. 2117年12月31日		129. 2118年12月31日		130. 2119年12月31日		131. 2120年12月31日		132. 2121年12月31日		133. 2122年12月31日		134. 2123年12月31日		135. 2124年12月31日		136. 2125年12月31日		137. 2126年12月31日		138. 2127年12月31日		139. 2128年12月31日		140. 2129年12月31日		141. 2130年12月31日		142. 2131年12月31日		143. 2132年12月31日		144. 2133年12月31日		145. 2134年12月31日		146. 2135年12月31日		147. 2136年12月31日		148. 2137年12月31日		149. 2138年12月31日		150. 2139年12月31日		151. 2140年12月31日		152. 2141年12月31日		153. 2142年12月31日		154. 2143年12月31日		155. 2144年12月31日		156. 2145年12月31日		157. 2146年12月31日		158. 2147年12月31日		159. 2148年12月31日		160. 2149年12月31日		161. 2150年12月31日		162. 2151年12月31日		163. 2152年12月31日		164. 2153年12月31日		165. 2154年12月31日		166. 2155年12月31日		167. 2156年12月31日		168. 2157年12	
----------------	--	----------------	--	----------------	--	----------------	--	----------------	--	----------------	--	----------------	--	----------------	--	----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	--------------	--

**Comments:**

Variable	Mean	SD	Min	Max
Age	38.5	10.2	22	55
Gender	Male			
Marital status	Married			
Education	High school			
Occupation	Teacher			
Income	1500 TL			
Health status	Good			
Smoking status	Non-smoker			
Alcohol consumption	No			
Stress level	Low			
Sleep quality	Good			
Physical activity	Low			
Dietary habits	Healthy			
Family size	3			
Work hours	8			
Compliance with treatment	High			
Knowledge about disease	Good			
Attitude towards health	Positive			
Healthcare access	Easy			
Health insurance	Yes			
Healthcare costs	Low			
Healthcare quality	Good			
Healthcare satisfaction	High			
Healthcare accessibility	Good			
Healthcare affordability	Good			
Healthcare availability	Good			
Healthcare effectiveness	Good			
Healthcare safety	Good			
Healthcare timeliness	Good			
Healthcare patient-centeredness	Good			
Healthcare transparency	Good			
Healthcare accountability	Good			
Healthcare equity	Good			
Healthcare quality of care	Good			
Healthcare patient experience	Good			
Healthcare patient satisfaction	Good			
Healthcare patient engagement	Good			
Healthcare patient empowerment	Good			
Healthcare patient participation	Good			
Healthcare patient collaboration	Good			
Healthcare patient partnership	Good			
Healthcare patient alliance	Good			
Healthcare patient coalition	Good			
Healthcare patient network	Good			
Healthcare patient community	Good			
Healthcare patient organization	Good			
Healthcare patient association	Good			
Healthcare patient union	Good			
Healthcare patient movement	Good			
Healthcare patient campaign	Good			
Healthcare patient initiative	Good			
Healthcare patient project	Good			
Healthcare patient program	Good			
Healthcare patient service	Good			
Healthcare patient care	Good			
Healthcare patient treatment	Good			
Healthcare patient intervention	Good			
Healthcare patient management	Good			
Healthcare patient planning	Good			
Healthcare patient implementation	Good			
Healthcare patient evaluation	Good			
Healthcare patient monitoring	Good			
Healthcare patient assessment	Good			
Healthcare patient diagnosis	Good			
Healthcare patient prognosis	Good			
Healthcare patient prevention	Good			
Healthcare patient promotion	Good			
Healthcare patient protection	Good			
Healthcare patient preservation	Good			
Healthcare patient restoration	Good			
Healthcare patient rehabilitation	Good			
Healthcare patient recovery	Good			
Healthcare patient return	Good			
Healthcare patient outcome	Good			
Healthcare patient result	Good			
Healthcare patient effect	Good			
Healthcare patient impact	Good			
Healthcare patient influence	Good			
Healthcare patient power	Good			
Healthcare patient authority	Good			
Healthcare patient leadership	Good			
Healthcare patient guidance	Good			
Healthcare patient direction	Good			
Healthcare patient instruction	Good			
Healthcare patient teaching	Good			
Healthcare patient learning	Good			
Healthcare patient knowledge	Good			
Healthcare patient understanding	Good			
Healthcare patient awareness	Good			
Healthcare patient recognition	Good			
Healthcare patient identification	Good			
Healthcare patient classification	Good			
Healthcare patient categorization	Good			
Healthcare patient grouping	Good			
Healthcare patient organization	Good			
Healthcare patient arrangement	Good			
Healthcare patient layout	Good			
Healthcare patient structure	Good			
Healthcare patient system	Good			
Healthcare patient framework	Good			
Healthcare patient model	Good			
Healthcare patient paradigm	Good			
Healthcare patient perspective	Good			
Healthcare patient vision	Good			

**APPLICATION FOR UNITED STATES PATENT  
DECLARATION AND POWER OF ATTORNEY**

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name; that

I verily believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural inventors are named below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

COPIER OR SCANNER PLATEN COVER WITH FLUORESCENT COATING

described and claimed in the specification:

Check one

\*a. ☒ attached hereto.

b. ☐ filed on \_\_\_\_\_ as Application No. \_\_\_\_\_ and amended on \_\_\_\_\_ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above-identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose to the Office all information known to me to be material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56. Under Title 35, U.S. Code §119, the priority benefits of the following foreign application(s) and/or United States provisional application(s) filed by me or my legal representatives or assigns within one year prior to this application are hereby claimed:

The following application(s) for patent or inventor's certificate on this invention were filed in countries foreign to the United States of America either (a) more than one year prior to this application, or (b) before the filing date of the above-named foreign priority application(s) and/or United States provisional application(s):

I hereby appoint the following as my attorneys of record with full power of substitution and revocation to prosecute this application and to transact all business in the Patent Office:

James A. Oliff, Registration No. 27,075; William P. Berridge, Registration No. 30,024;  
Kirk M. Hudson, Registration No. 27,562; Thomas J. Pardini, Registration No. 30,411;  
Edward P. Walker, Registration No. 31,450; Robert A. Miller, Registration No. 32,771;  
Mario A. Costantino, Registration No. 33,565; Stephen J. Roe, Registration No. 34,463;  
Joel S. Armstrong, Registration No. 36,430; Christopher W. Brown, Registration No. 38,025;  
Richard E. Rice, Registration No. 31,560; Mark Costello, Registration No. 31,342;  
Don L. Webber, Registration No. 34,275; Ronald F. Chapuran, Registration No. 26,402;  
Eugene O. Palazzo, Registration No. 20,881; Kevin R. Kepner, Registration No. 32,145;  
and/or Richard B. Domingo, Registration No. 36,784.

**ALL CORRESPONDENCE IN CONNECTION WITH THIS APPLICATION SHOULD BE SENT TO OLIFF & BERRIDGE, PLC, P.O. BOX 19928, ALEXANDRIA, VIRGINIA 22320, TELEPHONE (703) 836-6400.**

I hereby declare that I have reviewed and understand the contents of this Declaration, and that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

1 **Typewritten Full Name  
of First or Sole Inventor**

2 **\*\*INVENTOR'S SIGNATURE:**

3 **\*\*DATE OF SIGNATURE:**

Bing	R.	HSIEH
Given Name	Middle Initial	Family Name
10	22	2001
Month	Day	Year
Residence:	Webster	New York
	City	State or Province
Citizenship:	USA	Country
Post Office Address:		
(Insert complete mailing address,	1092 Hrezent View Lane	

Page 2 OF U.S.A. DECLARATION FORM  
(Discard this page in a sole inventor application)

1 **Typewritten Full Name**  
**of Second Joint Inventor (if any)** Ying-wei LIN  
Given Name Middle Initial Family Name

2 **\*\*INVENTOR'S SIGNATURE:** Ying-wei Lin

3 **\*\*DATE OF SIGNATURE:** 10 17 2001  
Month Day Year

Residence: Penfield New York USA  
City State or Province Country

Citizenship: USA  
Post Office Address:  
(Insert complete mailing address, including country) 119 Hillrise Drive  
Penfield, New York 14526, USA

1 **Typewritten Full Name**  
**of Third Joint Inventor (if any)** Leon C. WILLIAMS  
Given Name Middle Initial Family Name

2 **\*\*INVENTOR'S SIGNATURE:** \_\_\_\_\_

3 **\*\*DATE OF SIGNATURE:** \_\_\_\_\_  
Month Day Year

Residence: Walworth New York USA  
City State or Province Country

Citizenship: USA  
Post Office Address:  
(Insert complete mailing address, including country) 3900 Orchard Street  
Walworth, New York 14568, USA

1 **Typewritten Full Name**  
**of Fourth Joint Inventor (if any)** \_\_\_\_\_  
Given Name Middle Initial Family Name

2 **\*\*INVENTOR'S SIGNATURE:** \_\_\_\_\_

3 **\*\*DATE OF SIGNATURE:** \_\_\_\_\_  
Month Day Year

Residence: \_\_\_\_\_  
City State or Province Country

Citizenship: \_\_\_\_\_  
Post Office Address:  
(Insert complete mailing address, including country) \_\_\_\_\_

1 **Typewritten Full Name**  
**of Fifth Joint Inventor (if any)** \_\_\_\_\_  
Given Name Middle Initial Family Name

2 **\*\*INVENTOR'S SIGNATURE:** \_\_\_\_\_

3 **\*\*DATE OF SIGNATURE:** \_\_\_\_\_  
Month Day Year

Residence: \_\_\_\_\_  
City State or Province Country

Citizenship: \_\_\_\_\_  
Post Office Address:  
(Insert complete \_\_\_\_\_

Page 2 OF U.S.A. DECLARATION FORM  
(Discard this page in a sole inventor application)

1 **Typewritten Full Name**  
**of Second Joint Inventor (if any)**

Ying-wei		LIN
Given Name	Middle Initial	Family Name

2 **\*\*INVENTOR'S SIGNATURE:**

3 **\*\*DATE OF SIGNATURE:**

Month	Day	Year

Residence: Penfield New York USA  
City State or Province Country

Citizenship: USA

Post Office Address:  
(Insert complete  
mailing address,  
including country)

119 Hillrise Drive  
Penfield, New York 14526, USA

1 **Typewritten Full Name**  
**of Third Joint Inventor (if any)**

Leon	C.	WILLIAMS
Given Name	Middle Initial	Family Name

2 **\*\*INVENTOR'S SIGNATURE:**

3 **\*\*DATE OF SIGNATURE:**

10	31	2001
Month	Day	Year

Residence: Walworth New York USA  
City State or Province Country

Citizenship: USA

Post Office Address:  
(Insert complete  
mailing address,  
including country)

3900 Orchard Street  
Walworth, New York 14568, USA

1 **Typewritten Full Name**  
**of Fourth Joint Inventor (if any)**

Given Name	Middle Initial	Family Name

2 **\*\*INVENTOR'S SIGNATURE:**

3 **\*\*DATE OF SIGNATURE:**

Month	Day	Year

Residence: City State or Province Country

Citizenship:

Post Office Address:  
(Insert complete  
mailing address,  
including country)

1 **Typewritten Full Name**  
**of Fifth Joint Inventor (if any)**

Given Name	Middle Initial	Family Name

2 **\*\*INVENTOR'S SIGNATURE:**

3 **\*\*DATE OF SIGNATURE:**

Month	Day	Year

Residence: City State or Province Country

Citizenship:

Post Office Address:  
(Insert complete  
mailing address,  
including country)

# FEE TRANSMITTAL

Electronic Version 1.1.0  
Stylesheet Version: 1.0

Patent fees are subject to annual revisions on or about October 1st of each year.

Large Entity

TOTAL FEES AUTHORIZED: \$ 780

The commissioner is hereby authorized to charge indicated processing and/or publication fees and credit any overpayments to:

Deposit Account Number: 240037  
Deposit Account Name: 240037



- Charge Any Additional Fee Required Under 37 C.F.R. Sections 1.16 and 1.17.
- Charge the Issue Fee Set in 37 C.F.R. Section 1.18 at the Mailing of the Notice of Allowance
- Charge Assignment Fees Required Under 37 C.F.R. Section 1.21 (h).

SUBMITTED BY

Authorized Name: Thomas J. Pardini  
Electronic Signature Mark: /Thomas J. Pardini/  
Date Signed: 20020116

BASIC FILING FEE

Fee Description	Fee Code	Fee Paid
Utility Filing Fee	101	\$ 740

Subtotal For Basic Filing Fee: \$ 740

EXTRA CLAIM FEES

	Fee Code	Fee	Extra Claims	Fee Paid
Total Claims: 20	103	\$ 18	0	\$ 0



